

WYRAŻENIE ZGODY

Wyrażam zgodę na treningi i mecze syna ur. w dniu
w seniorach tj. **KLASA A i Juniorach Starszych** w drużynie **RKS RADOMSKO**

Inne warunki

Imię Nazwisko obu rodziców/opiekunów /podpis /data

1 2.

Wyrażam zgodę

.....

Opiekun prawny , Imię, Nazwisko, podpis ,data

PIECZĄTKA KLUBU SPORTOWEGO

Opis – Zaświadczenie właściwej Przychodni Sportowej/lekarza uprawnionego

Zawodnik w dniu

kategorii wiekowej

otrzymuje/nie otrzymuje pozwolenie(a) na grę w **wyższej kategorii wiekowej/seniorach** tj. od
(niepotrzebne skreślić)

dnia

decyzję wpisano do zaświadczenia zawodnika

potwierdzenie uprawnionego lekarz

..... dnia